

NPO法人 FAITH 入会申込書（賛助会員）

申込年月日 年 月 日

NPO法人 FAITH 理事長 様

私はNPO法人 FAITHの目的及び事業内容に賛同し、入会を申し込みます。

会員種別 (選択してください)	年会費	申込口数	内容
<input type="checkbox"/> 賛助会員個人	1,000円/年	<input type="checkbox"/>	法人の目的に賛同して資金面でご支援いただく個人 総会での議決権がありません
<input type="checkbox"/> 賛助会員団体	10,000円/年	<input type="checkbox"/>	法人の目的に賛同して資金面でご支援いただく団体 総会での議決権がありません

お振込先	口座番号	口座名
多摩信用金庫 八王子四谷支店	0549619	特定非営利活動法人 F A I T H トクヒ) フェイス

【会員情報 個人】

ふりがな		生年月日	西暦	年
氏名			月	日生
住所	〒			
TEL		FAX		
E-mail				
URL				
希望活動地域				

【会員情報 団体】

ふりがな				
法人名				
住所	〒			
TEL		FAX		
E-mail				
URL				
希望活動地域				

- 1) 「個人情報保護法」に基づき、本人の承諾を得ないで個人情報を第三者に提供することは致しません。
- 2) 会費の有効期限は、会費納入年度末（3月末日）までです。
- 3) 有効期限内に退会の申し出がない場合は、会員資格は自動的に継続されます。
- 4) 一旦納入された会費は返還できませんので予めご了承下さい。

事務局使用欄	受付		入金		登録会員NO.	
--------	----	--	----	--	---------	--

NPO法人 FAITH

〒 193-0816 東京都八王子市大楽寺町147-11

TEL 042-659-1392 (火・木・土 10:00~18:00)

FAX 042-659-1393